Cliënteninformatie 41 weken zwanger

Vijf mogelijkheden

Ieder mens is uniek en zo ook iedere geboorte. Sommige baby's komen heel vroeg in de zwangerschap, andere blijven lang zitten. Sommige komen snel en sommige nemen de tijd. Als zorgverleners zoeken we samen met jou wat er nodig is om het proces zo veilig mogelijk te laten verlopen voor jou en je baby. Veel baby's worden geboren tussen de 41 en 42 weken. Het is dus een normale zwangerschapsduur. Soms blijven baby's langer zitten dan goed voor hen is en deze baby's willen we graag helpen om eerder te komen. Het ingewikkelde is dat we niet weten welke baby's dat zijn.

Alle informatie die wij krijgen, komt via de moeder: hoe het met haar gaat, hoe gezond ze is, hoe ze zich voelt, het contact wat er is met de baby, de groei van de baby en de bewegingen van de baby. Iedere vrouw ervaart dit op haar eigen manier en dit is niet altijd goed te meten. Daarom maken we ook gebruik van cijfers uit onderzoeken die gedaan zijn bij andere zwangeren. Het is belangrijk dat jij een keuze maakt die klopt voor jou. Deze informatiefolder laat zien welke mogelijkheden wij bieden.

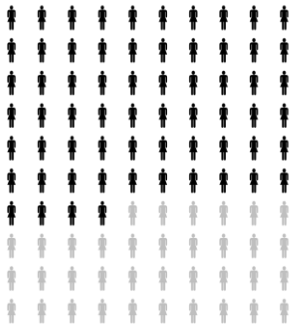
Lees eerst de consultkaart door die je hebt gekregen van je zorgverlener. Hierin staan de belangrijkste voor- en nadelen van de keuzes die je kunt maken.
In deze folder kun je lezen wat de mogelijkheden in jouw regio zijn met cijfers die je kunnen helpen een keuze te maken.

Er zijn vijf mogelijkheden

- Afwachten tot de bevalling vanzelf begint.
- Je (een aantal keren) laten strippen.
- Je vliezen laten breken.
- Een ballonkatheter laten plaatsen en daarna thuis je vliezen laten breken.
- De bevalling in het ziekenhuis laten inleiden.

Afwachten

Afwachten tot de bevalling vanzelf begint, is een veilige keuze. Het is wel belangrijk dat je zwangerschap zonder complicaties is verlopen, je kindje goed gegroeid is en je de baby elke dag goed voelt bewegen. Je kunt extra controles krijgen als je dit fijn vindt. Als je na 41 weken nog niet bent bevallen, is de kans dat de bevalling vanzelf op gang komt vóór 42 weken ongeveer 64 op de 100 (zie diagram hiernaast). Je hebt minder kans om ingrepen te krijgen tijdens de bevalling en overgedragen te worden aan de medische zorgverleners in het ziekenhuis. Ook kun je zelf kiezen waar je wilt bevallen. Daarnaast draagt elke week in de baarmoeder bij aan een betere hersenontwikkeling van de baby.



Auteurs: wetenschappelijk adviseurs:
Anna Seijmonsbergen-Schermers (coöperatie Vida Amersfoort)
Caroline Kooij (Verloskundige Zorggroep Groot Amsterdam)
Bahareh Goodarzi (coöperatie LEO Leiden)

Datum: 8 februari 2022

Strippen

De kans om te bevallen wordt groter als de verloskundige bij een vaginaal onderzoek een klein stukje van de vliezen losmaakt van de baarmoederwand. Dit wordt 'strippen' genoemd. Er moet al een beetje ontsluiting zijn om bij de vliezen te kunnen komen. Doordat de vliezen een stukje loskomen, komen er hormonen vrij. Deze hormonen kunnen de laatste stap zijn om de bevalling te laten beginnen. Als het strippen werkt, krijg je binnen 20 uur weeën. Het strippen kan na een paar dagen herhaald worden.

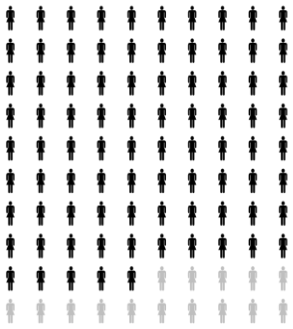
De bevalling begint vaker vanzelf vóór 42 weken bij zwangeren die zich laten strippen, namelijk bij 68 van de 100 zwangeren. Bij zwangeren die zich niet laten strippen is dit 54 van de 100. Een inleiding is daardoor minder vaak nodig als je je laat strippen. Deze cijfers komen uit een onderzoek waarbij vanaf 41 weken elke dag of om de dag werd gestript.

*Hoe vaak **begint** de bevalling **vanzelf** vóór 42 weken?*

Wel strippen: 68%
68 van de 100 wel
32 van de 100 niet

Niet strippen: 54%
54 van de 100 wel
46 van de 100 niet

Vliezen breken



Als je zwangerschap steeds langer duurt, kan er een moment komen dat je de bevalling wilt laten inleiden. De verloskundige kan proberen de vliezen te breken. De vliezen kunnen alleen gebroken worden als je al wat ontsluiting hebt. Bij 85 van de 100 zwangeren komt de bevalling vervolgens vanzelf op gang (zie diagram hiernaast).
Daarnaast zijn er minder vaak medische ingrepen, zoals weeënopwekkers of pijnstilling nodig en is er meer kans dat je kunt bevallen op de plaats die jouw voorkeur heeft.
Als de vliezen thuis gebroken worden en het blijkt dat de baby heeft gepoept in het vruchtwater (meconiumhoudend vruchtwater), dan wordt je geadviseerd meteen naar het ziekenhuis te gaan om de harttonen van de baby te controleren met een hartfilmpje. In de meeste regio's betekent dit een overdracht aan de medische zorgverleners van het ziekenhuis.

Ballonkatheter

Als het nog niet mogelijk is om de vliezen te breken en je je wilt laten inleiden, zal de baarmoedermond eerst klaargemaakt moeten worden. Dit wordt gedaan door een dunne katheter in te brengen in de baarmoedermond en vervolgens vocht in de katheter te spuiten, zodat er een ballonnetje ontstaat die de baarmoedermond zal oprekken. Na één of meerdere dagen zal de ballonkatheter uit de baarmoedermond vallen en kan de verloskundige thuis je vliezen breken. Het plaatsen van een ballonkatheter is heel veilig. Er is weinig onderzoek gedaan naar de kans dat de weeën vanzelf beginnen. Bij een kleine groep zwangeren waarbij dit al een keer in Nederland werd toegepast, kregen 87 van de 100 zwangeren vanzelf weeën na het breken van de vliezen. Van de zwangeren die voor het eerst gingen bevallen, bevielen 23 van de 100 zwangeren bij de eigen verloskundige zonder dat een overdracht nodig was. Van de zwangeren die al eerder bevallen waren,

Auteurs: wetenschappelijk adviseurs:
Anna Seijmonsbergen-Schermers (coöperatie Vida Amersfoort)
Caroline Kooij (Verloskundige Zorggroep Groot Amsterdam)
Bahareh Goodarzi (coöperatie LEO Leiden)

Datum: 8 februari 2022

waren dit 48 van de 100 zwangeren. Verder onderzoek moet nog duidelijk maken hoeveel kans je precies hebt op een bevalling zonder ingrijpen na het plaatsen van een ballonkatheter.

Inleiding in het ziekenhuis

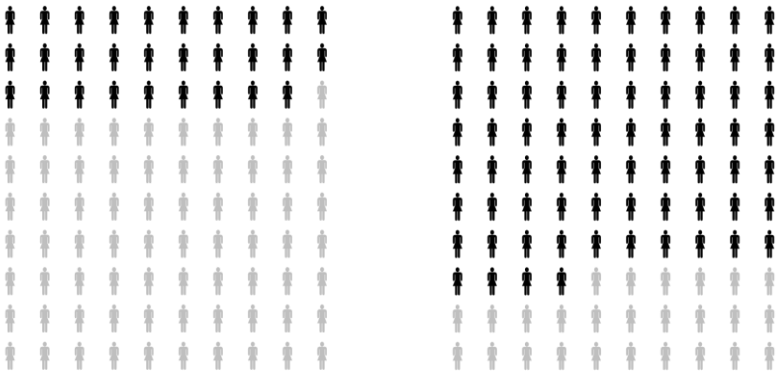
Wanneer de bevalling niet op gang komt en je deze laat opwekken met medicijnen in het ziekenhuis dan heet dat een inleiding. In de consultkaart die je hebt gekregen, kun je daar meer over lezen. In de informatie hieronder kun je daarnaast lezen en zien hoe de cijfers in Nederland waren bij zwangeren die werden ingeleid bij 41 of bij 42 weken.

De Nederlandse situatie

De aantallen die je hieronder ziet, komen uit de INDEX-studie. Dit was een onderzoek dat uitgevoerd werd in Nederland. In dit onderzoek werd de helft van de zwangeren door toeval ingedeeld in een groep waarbij een inleiding bij 41 weken werd gepland. De andere helft werd ingedeeld in een groep waarbij een inleiding bij 42 weken werd gepland. De keuze die jij mag maken is op welk moment jij vanaf 41 weken ingeleid wilt worden. Dat kan bij 41 weken zijn, ergens tussen 41 en 42 weken, bij 42 weken, of daarna. De keuze is aan jou en in overleg met je zorgverlener en kan ook afhangen van de hoeveelheid plek in de ziekenhuizen.

Van de zwangeren die werden ingedeeld om bij 41 weken te worden ingeleid, begon bij 29 van de 100 de bevalling vanzelf. Bij zwangeren die afwachtten tot 42 weken, begon bij 74 van de 100 de bevalling vanzelf.

*Hoe vaak **begon** de bevalling **spontaan**?*



Inleiden bij 41 weken: 29%
29 van de 100 wel
71 van de 100 niet

Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 74%
74 van de 100 wel
26 van de 100 niet

*Hoe vaak werd **oxytocine** toegediend tijdens de bevalling?*

Oxytocine is een medicijn dat weeën opwekt of sterker maakt en zoals elk medicijn heeft dit medicijn ook nadelen. Oxytocine werd vaker gegeven aan zwangeren die bij 41 weken ingeleid zouden worden, namelijk bij 59 van de 100. Dit was het geval bij 39 van de 100 zwangeren die bij 42 weken ingeleid zouden worden.

Inleiden bij 41 weken: 59%
59 van de 100 wel
41 van de 100 niet

Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 39%
39 van de 100 wel
61 van de 100 niet

Auteurs: wetenschappelijk adviseurs:
Anna Seijmonsbergen-Schermers (coöperatie Vida Amersfoort)
Caroline Kooij (Verloskundige Zorggroep Groot Amsterdam)
Bahareh Goodarzi (coöperatie LEO Leiden)

Datum: 8 februari 2022

Bij zwangeren die ingeleid zouden worden bij 41 weken, kwamen iets minder vaak ernstige uitkomsten voor het kind voor, namelijk bij 1 van de 225. Bij zwangeren die afwachtten tot 42 weken was dit 3 van de 225. Dit verschil kan door toeval komen, omdat het gaat om weinig kinderen. Een ernstige uitkomst voor het kind kon zijn: een slechte start, overlijden, schade bij de baby of een opname op de intensive care.

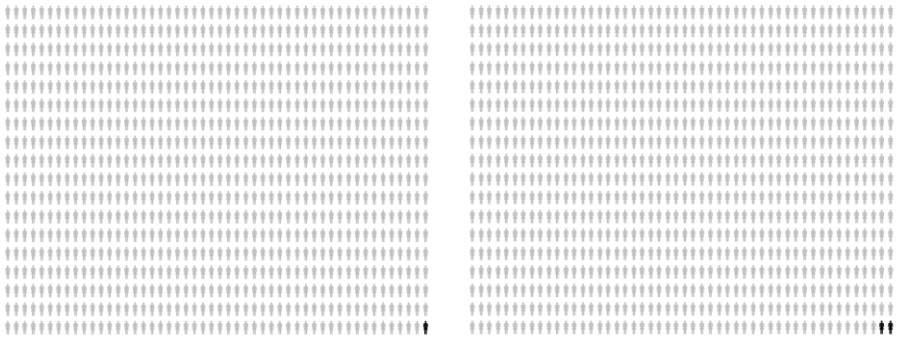
*Hoe vaak trad er een **ernstige uitkomst** op voor het kind?*

Inleiden bij 41 weken: 0,4%
1 op de 225 wel
224 op de 225 niet

Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 1,3%
3 op de 225 wel
222 op de 225 niet

*Hoe vaak was een kind **overleden**?*

Van de 900 zwangeren die zouden worden ingeleid bij 41 weken, overleed 1 kindje. Van de 901 zwangeren die afwachtten tot 42 weken, overleden er 2 kindjes. Dit verschil berustte waarschijnlijk op toeval. Het aantal kinderen wat overlijdt is namelijk heel laag in beide groepen.



Inleiden bij 41 weken: 0,1%
1 van de 900 wel
899 van de 900 niet

Inleiden bij uiterlijk 42 weken: 0,2%
2 van de 901 wel
899 van de 901 niet

Mocht je nog vragen hebben, bespreek deze dan gerust met je verloskundig zorgverlener. Er is geen goede of foute beslissing over inleiden of afwachten. Vertrouw op je eigen wensen en voorkeuren.

Auteurs: wetenschappelijk adviseurs:
Anna Seijmonsbergen-Schermers (coöperatie Vida Amersfoort)
Caroline Kooij (Verloskundige Zorggroep Groot Amsterdam)
Bahareh Goodarzi (coöperatie LEO Leiden)

Datum: 8 februari 2022